

# 介護助手導入促進事業 職場指導及び意識調査報告書

( 記載要領 )

施設名

介護助手氏名

## 1 職場指導

指導年月日	令和 年 月 日	指導者職氏名	
(指導した内容) ※介護助手が担当する業務に対する指導事項を記載してください。			

## 2 意識調査

実施年月日	令和 年 月 日	面接者職氏名	
1 働きがいを感じていますか。 <u>(簡単に理由を記載してください。以下同じ。)</u> <input type="checkbox"/> 感じている。 ( ) <input type="checkbox"/> どちらとも言えない。( ) <input type="checkbox"/> 余り感じていない。( )			
2 自分に合った働き方ですか。 <input type="checkbox"/> 自分に合っている。( ) <input type="checkbox"/> それ程でもない。( ) <input type="checkbox"/> 余りあっていない。( )			
3 現在の業務に就く前と現在では介護の印象は変わりましたか。 <input type="checkbox"/> 変わった。 ・以前の印象 ( ) ・現在の印象 ( ) <input type="checkbox"/> 変わらない。 ・以前の印象 ( )			
4 介護業務 ( 直接介護 ) への興味はありますか。 ※自らが業務に就くかどうかではなく、介護の仕事について興味が持てるかどうかを聞いてください。 <input type="checkbox"/> 興味がある。( ) <input type="checkbox"/> それ程でもない。( ) <input type="checkbox"/> 興味はない。( )			
5 その他面接した事項 ※業務への意見や働く環境などがあれば記載してください。			